TÜRKİYE TARIM KREDİ KOOPERATİFLERİ

F

** ORTAK ÇOCUKLARINA AİT**

**İŞ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADAY NO** | .........................(İşverence doldurulacaktır) |
| **GÖREV YERİ TERCİHİ** | ………………………………………….. |

KİŞİSEL BİLGİLER

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO | …………………………………. | | CİNSİYETİ | | ERKEK KADIN | |
| ADI VE SOYADI | ………………………………….. | | MEDENİ DURUMU | | BEKAR EVLİ | |
| DOĞUM TARİHİ | ............./......../19…... | | DOĞUM YERİ | | ……………………………… | |
| NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL:................................... İLÇE: .................................... MAH/KÖY:............................... | | | | | | |
| ASKERLİK DURUMU | | YAPTI MUAF TECİLLİ | | SAĞLIK DURUMU | | SAĞLAM ÖZÜRLÜ  Özürlülük oranı: % ……….. |
| VARSA SOSYAL GÜVENLİK KURUMU VE NO | | EMEKLİ SANDIĞI NO  ..................................................... | | BAĞ-KUR NO  .................................... | | SSK NO  ............................................ |
| TÜRKİYE İŞ KURUMU MÜRACAATI | | | | VAR YOK | | |

TARIM KREDİ KOOPERATİFİNE ORTAK OLAN ANNE VEYA BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER

|  |
| --- |
| ADI SOYADI : ...........................................................................  ORTAK NUMARASI : ……..………………………………………….  T.C. KİMLİK NUMARASI : ……..………………………………………….  ORTAĞI OLDUĞU KOOPERATİFİN;  BAĞLI OLDUĞU BÖLGE BİRLİĞİ ADI : ...........................................................................  KOOPERATİFİN ADI : ...........................................................................  KOOPERATİFİN NUMARASI : ...........................................................................  KOOPERATİFE ORTAK OLDUĞU TARİH : ……………………………..………………….  BORÇ ÖDEME ALIŞKANLIĞI : ……………………………………..………….  FAAL ORTAK OLUP OLMADIĞI : ………………………………………………..  ONAYLAYAN YETKİLİNİN;  ADI SOYADI : …………………………………………………  UNVANI : ………………………………………..……….  SİCİLİ : …………………………………………………  İMZA : …………………………………………….…… |

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENİM DURUMU | OKUL ADI | BÖLÜMÜ | MEZUNİYET TARİHİ |
| LİSANS |  |  |  |
| YÜKSEK LİSANS |  |  |  |
| DOKTORA |  |  |  |

BİLDİĞİ YABANCI DİL VEYA DİLLER

|  |  |
| --- | --- |
| BİLDİĞİ YABANCI DİL: | SEVİYESİ: |
| BİLDİĞİ YABANCI DİL: | SEVİYESİ: |

KPSS SINAVINA KATILMA TARİHİ VE PUAN BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| KPSS SINAV TARİHİ: …..... /……... /20…..... | KPSS …….. TÜRÜNDEN PUAN: ........... |

İŞ DENEYİMİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FİRMA/KURUM | BİRİM | GÖREV | ÇALIŞMA DÖNEMİ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

SERTİFİKALAR VE EHLİYETLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reçete Yazma Yetki Belgesi | VAR | YOK |
| Bitki Koruma Ürünleri Bayii veya Toptancı İzin Belgesi | VAR | YOK |
| Tarım Bakanlığı tarafından düzenlenen Bitki Koruma Ürünleri Bayii veya Toptancı İzin Belgesi Sınavına müracaatı | VAR | YOK |

YAKIN BİLGİLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BABA | ADI SOYADI |  |
| İŞİ-ADRESİ  VE TELEFONU |  |
| ANNE | ADI SOYADI |  |
| İŞİ-ADRESİ  VE TELEFONU |  |
| EŞ | ADI SOYADI |  |
| İŞİ-ADRESİ  VE TELEFONU |  |

HAKKINDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 |
| ADI SOYADI : |  |  |
| GÖREVİ: |  |  |
| ADRESİ: |  |  |
| TELEFON : |  |  |

ADRES BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| YAZIŞMA ADRESİ |  |
| TELEFON : | Ev:................................... İş:.................................. Cep:...................................... |
| E-MAİL: (zorunludur) | …………………………………….@....................................com |

Bu formda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, ortak çocuğu kontenjanından faydalandırılmamı arz ederim. ........ / ........ /2012

(İMZA)

**İSTENİLEN BELGELER:**

1. Nüfus Cüzdanının tasdikli sureti
2. Yüksek Öğrenim Diplomasının veya Bitirme Belgesinin Aslı veya Tasdikli Sureti
3. Son altı ay içerisinde çektirilmiş 2 adet 4,5x6 ebatında Fotoğraf
4. 2010 veya 2011 yıllarına ait KPSS Lisans Sonuç Belgesinin Aslı veya Tasdikli Sureti
5. Bitki Koruma Ürünleri Bayii veya Toptancı İzin Belgesi (olması halinde)

**AÇIKLAMALAR:**

1. İş Talep formu okunaklı şekilde el ile doldurulacaktır. Formda yer alan kutulara (X) işaretinin konulması yeterlidir.
2. İş Talep formunda yer alan bilgiler tam ve doğru olacaktır. Yanlış bilgi ve belge veren veya verdiği sonradan anlaşılanların İş Talepleri iptal edilecektir. Sınavı kazanmış olsalar da başarısız sayılacaklardır. İşe başlamış olsalar dahi iş sözleşmeleri fesh edilecektir.
3. İş Talep formuna son 6 ay içerisinde çekilmiş fotoğraf yapıştırılacaktır.
4. Adaylar adres ve telefonlarında olabilecek değişiklikleri İnsan Kaynakları Daire Başkanlığına dilekçe ile bildireceklerdir.
5. İnsan Kaynakları Yönetmeliğimize göre düzenlenen “Personel ve Ortak Çocuklarının İstihdamına İlişkin Usul ve Esasları” gereğince; ortak çocuğunun işe alınabilmesi için ortağın kooperatife en az altı aylık ortaklığının bulunması, kooperatifle ilişkilerinin faal olması ve kooperatife olan borçlarından dolayı hakkında icra takibinin bulunmaması (erteleme ve yapılandırma gibi haller hariç) gerekir.

**İrtibat adres ve telefonlar:**.

Yukarı Bahçelievler Mahallesi Wilhelm Thomsen Caddesi No: 7 Bahçelievler/ANKARA

**Telefon**: 0312 216 43 04, 05, 11, 31, 14, 48